様式第１号（第１条関係）

|  |
| --- |
| 旅館業許可申請書年　　月　　日　　　（宛先）　　埼玉県　　保健所長住所又は主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　生年月日（法人にあつては省略）　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり営業の許可を受けたいので、申請します。記 |
| １ | 営業施設の名称 |  |
| ２ | 営業施設の所在地 |  |
| ３ | 営業の種別 | 旅館・ホテル営業　　　簡易宿所営業　　　下宿営業簡易宿所営業の場合にあつては、宿泊者の数（　　人） |
| ４　営業施設が旅館業法施行規則第５条第１項各号のいずれかに該当するときは、その旨 |  |
| ５　営業施設の構造設備の概要 | 　⒧　建築物の配置図、立面図及び平面図並びに建築設備図　　　　　　　（100分の１の縮図）　　　 別紙のとおり　⑵　構造仕様書　　　　　　　　　　　　別紙のとおり　⑶　入浴設備の給排水の配管図　　　　　別紙のとおり |
| ６　旅館業法第３条第２項各号に該当することの有無及び該当するときは、その内容 | 有・無 |  |
| ７　施設の敷地の周囲おおむね150メートルの区域内に在する学校、児童福祉施設及び社会教育施設その他の施設で旅館業法施行条例で定めるもの、主要建物並びに道路を示す見取図（2,500分の１の縮図）　別紙のとおり |
| ８　旅館業法施行細則第９条第１項ただし書又は第２項ただし書の規定による入浴設備に係る水質の基準の一部適用除外を求める場合 | 基準 |  |
| 理由 |  |
| ９　地方自治法第244条の２第３項の規定に基づき、指定管理者に入浴設備の管理を行わせる場合にあつては、その指定管理者の名称及び代表者の氏名 | 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 10 建築確認の有無 | 有（　　年　　月　　日第　　号） | 　⒧　検査済証交付　　（　　年　　月　　日第　　号）　⑵　検査済証未交付（理由　　　） |
| 無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　添付書類　１　法人にあつては、定款又は寄附行為の写し

　　　　　　　２　入浴設備の原湯、原水、上がり用湯又は上がり用水として使用する水の

　　　　　　　　水質検査の結果を記載した書面の写し

　　注　法人の場合は、登記事項証明書を提示してください。